

中华护理学会推荐专科护士培训用书

S Y Z K
H S C S

实用专科护士丛书

中医护理 分册

张月娟 郑 萍 李木清 主编

K 湖南科学技术出版社



CTS
PUBLISHING & MEDIA
中国医药出版社

S Y Z K H S C S
ZHONGYI HULI
FENCE



S Y Z K
H S C S

实用专科护士丛书

中医护理 分册

主 编 张月娟 郑 萍 李木清

副主编 赵 鸿 蒋谷芬 蒋 玲 郑朝晖

编 委 (按姓氏笔画为序)

王淑云	王珊萍	王婷婷	孔春兰	冯 进	伍珍贵	刘 梨	刘惠敏
刘开英	刘润霞	刘霞辉	汤 仙	许 畅	李木清	李咏兰	李益龙
李晓屏	李 何娅娜	余艳兰	宋 敏	锡华	何娅娜	余艳兰	宋 敏
张月娟	张 陈 青	陈海燕	陈爱云	卡偶英	陈 青	陈海燕	陈爱云
陈 献	陈 周 芳	岳志平	郑 萍	素红	周 芳	岳志平	郑 萍
郑朝晖	赵 鸿	倪秋华	黄辉斌	湛永毅	彭晓玲	彭花军	彭廷云
蒋谷芬	蒋 玲	董秋萍	童 敏	程沛民	裴 群	廖若夷	熊晓莲

主 审 程丑夫 冯运华

图书在版编目 (C I P) 数据

实用专科护士丛书 中医护理分册 / 张月娟, 郑萍, 李木清
主编. -- 长沙: 湖南科学技术出版社, 2011. 12

ISBN 978-7-5357-6948-0

I. ①实… II. ①张… ②郑…③李… III. ①中医学: 护理
学 IV. ①R473

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 228293 号

实用专科护士丛书

中医护理分册

主 编: 张月娟 郑 萍 李木清

策划编辑: 梅志洁

文字编辑: 唐艳辉

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 国防科大印刷厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市德雅路 109 号

邮 编: 410073

出版日期: 2012 年 1 月第 1 版第 1 次

开 本: 787mm×1092mm 1/20

印 张: 27.5

字 数: 650000

书 号: ISBN 978-7-5357-6948-0

定 价: 45.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

《实用专科护士丛书》编委会

总顾问	林菊英	中华护理学会
总主审	王春生	中华护理学会
	巩玉秀	卫生部医院管理研究所护理中心
	郭燕红	卫生部医政司护理处
总主编	蒋冬梅	中南大学湘雅医院
	黄人健	中国协和医科大学北京协和医院
副总主编	冯 梅	中南大学湘雅医院
编委会主任	严谓然	卫生部医院管理研究所护理中心
编委会执行主任	陈方平	中南大学湘雅医院
	陈卫红	湖南省卫生厅医政处
编委会副主任	孙维佳	中南大学湘雅医院
	李远斌	中南大学湘雅医院

编委 (按姓氏笔画排序)

丁玉兰	首都医科大学附属天坛医院	马双莲	北京肿瘤医院
王桂兰	华中科技大学同济医学院附属协和医院	王耀辉	中南大学湘雅医院
王满凤	湖南省妇幼保健院	王曙红	中南大学湘雅医院
任 珍	北京佑安医院	刘绍辉	中南大学湘雅医院
刘永芳	第三军医大学西南医院	李映兰	中南大学湘雅医院
李秀云	华中科技大学同济医学院附属同济医院	李庆印	中国科学院阜外心血管病医院
李爱华	中国人民解放军北京军区总医院	李春梅	北京同仁医院
李木清	湖南中医药大学	吴欣娟	中国协和医科大学北京协和医院
何国平	中南大学护理学院	张学军	中国科学院阜外心血管医院
张明学	中国人民解放军总医院	张月娟	湖南中医药大学第一附属医院
易新娥	湖南省卫生厅农村卫生管理处	范丽莉	中南大学湘雅医院
郑 萍	北京中医药大学东直门医院	郑一宁	首都医科大学附属北京友谊医院
贺莲香	中南大学湘雅医院	贺爱兰	中南大学湘雅医院
徐德宝	中南大学湘雅医院	高凤莉	中国协和医科大学北京协和医院
高红梅	中南大学湘雅医院	程念珍	中南大学湘雅医院
谌永毅	湖南省肿瘤医院	曾惠军	中南大学湘雅医院
曾 清	湖南省卫生厅医政处	曾烂漫	中南大学湘雅医院
蒋小红	中南大学湘雅医院	熊永芳	湖北省妇幼保健院



序

随着现代医疗水平的提高,诊疗技术不断革新,医学分科日益细化,专科护理也应运而生。专科护理的发展势必需要一批合格的专科护士与专科护理专家。专科护士的培养不仅要以专科医学与护理学为基础,而且要在临床上结合实践,通过探讨研究,创建出专科护理知识与技术,为病人解决该专科护理中的疑难问题,并指导一般护士与护生工作,逐步成为不同专科护理的专家。目前我国尚缺乏规范的专科护士培养教材与系列的专科护理参考书,因而很多护士为了学习,要购买很多与本专科相关的书籍,从中获取所需要的知识。这样不仅耗费很多精力与时间,而且收效较低。为了满足广大专科护士的需要,中南大学湘雅医院、中国协和医科大学北京协和医院、中国科学院阜外心血管病医院、首都医科大学天坛医院、中国人民解放军总医院、第三军医大学西南医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、北京肿瘤医院、湖南省肿瘤医院组织、聘请多位有经验的高资专科护士共同编写了第一批《实用专科护士丛书》的《急诊分册》、《供应室分册》、《心血管内科分册》、《神经内科、神经外科分册》、《骨科分册》、《烧伤、整形、美容分册》、《泌尿外科分册》、《胸心外科分册》、《肿瘤科分册》等。

本丛书按不同专科独立成册,较系统地介绍了各专科护士必须掌握的相关医学知识、药理与临床护理知识,同时又包括了专科护理管理与教学指导。该书将专科护理的理论与实践结合,突出了实用性;在内容上注意收集国内外的新理论、新技术、新进展,反映出专科护



理的先进性，对专科护士需要的知识按护理程序编排，形成整体护理在各专科的体现。它是护士自学专科护理的好书，可以指导护士在专科护理临床中的实践；是培训专科护士较好的系列丛书；也是指导护生实习的教材、工具书。它将有助于我国培养更多合格的专科护士，为充实护理学与提高护士队伍起到积极的促进作用。

2004 年 1 月 16 日



前言

运用现代科学技术研究中医理论和临床已经取得了一系列重大进展和突破,现代科学技术融入中医体系是中医未来发展的一个重要特点。中医护理学要与之相适应,这就要求中医护理人员不仅具备扎实的中、西医医学基础理论知识和过硬的中、西医护理技术,而且要不

断接受新理念、新知识、新技术,以适应中医护理学科的发展和建设需求。

为了进一步推进“优质护理服务示范工程”建设,深入开展“以病人为中心,以突出中医药特色为主题”的医院管理年活动,全面提高中医医院护理人员服务能力和科学管理水平,我们组织中医护理专家编写了《实用专科护士丛书·中医护理分册》,突出体现中医护理的特色优势,内容丰富,涉及面广,有很强的实用性和指导性。

全书共分为十六章。绪论部分介绍中医学理论体系的形成和发展、中医护理学发展概况。第一章,介绍中医医院病室的设置与管理。第二章,中医护理概论,介绍了中医基础理论、中医护理的基本特点,以及病人的护理评估和中医护理的原则。第三章,中医护理的基本内容,从病人的生活起居、情志、饮食、中药用药、运动与康复等方面介绍了中医护理的基本内容。第四至第十章,介绍中医内科、儿科、妇科、外科、骨伤科、眼科、耳鼻咽喉科常见病证护理。第十一章,介绍危急症的辨证及护理。第十二章,常用中医护理技术,介绍中医常见传统护理技术操作,如针灸、推拿、拔罐法、刮痧法等。第十三章为常用诊疗技术及护理配合。第十四章、第十五章为中医护理教学、中医医院在职护士培训的相关内容。本书为中医专业护理人员的培训教材,也是中医护理专业在校学生的重要参考书籍,期望能使从事



中医护理工作的人员较系统地掌握中医护理理论和操作技能，发挥中医特色优势，不断提高中医护理专业服务水平。

本书借鉴、参考和引用大量文献资料，限于篇幅，我们在参考文献中只列出了部分主要文献，谨此向有关的编者和出版者表示深切的谢意。由于我们水平有限，疏漏和错误之处敬请批评指正。

编 者

2011年5月



目 录

绪 论	(1)	五、诊法	(39)
一、中医学理论体系的形成和发展	(1)	第二节 中医护理的基本特点	(44)
二、中医护理学发展概况	(3)	一、整体观念	(44)
第一章 病室的设置与管理	(6)	二、辨证施护	(47)
第一节 病室的设置	(6)	第三节 病人的护理评估	(49)
一、建筑布局	(6)	一、望诊	(49)
二、设施配备	(7)	二、闻诊	(52)
第二节 病室的管理	(11)	三、问诊	(53)
一、人员编制	(11)	四、切诊	(56)
二、人员素质	(12)	第四节 中医护理的原则	(58)
三、岗位职责	(12)	一、护理未病	(58)
四、质量控制	(16)	二、施护求本	(62)
第二章 中医护理概论	(24)	三、标本缓急	(63)
第一节 中医基础理论	(24)	四、扶正祛邪	(64)
一、阴阳五行	(24)	五、同病异护和异病同护	(64)
二、藏象	(34)	六、三因制宜	(65)
三、经络	(36)	第三章 中医护理的基本内容	(67)
四、病因病机	(37)	第一节 生活起居护理	(67)
		一、生活起居与疾病的关系	(67)



二、生活起居护理的基本原则 (68)	第四章 内科常见病证护理..... (135)
三、生活起居护理的方法 (70)	第一节 感冒 (135)
四、生活起居护理在现代护理学中的 意义 (71)	第二节 咳嗽 (139)
第二节 情志护理 (72)	第三节 喘证 (143)
一、情志与疾病的关系 (72)	第四节 哮病 (147)
二、情志护理的基本原则 (73)	第五节 肺癆 (152)
三、情志护理的方法 (74)	第六节 心悸 (156)
四、情志护理在现代护理学中的意义 (75)	第七节 胸痹 (160)
第三节 病人的饮食护理 (76)	第八节 眩晕 (165)
一、饮食与疾病的关系 (76)	第九节 中风 (169)
二、饮食护理的基本原则 (78)	第十节 不寐 (177)
三、饮食护理的方法 (79)	第十一节 胃痛 (181)
四、饮食护理在现代护理学中的意义 (81)	第十二节 呕吐 (186)
第四节 常用药物及护理 (83)	第十三节 泄泻 (190)
一、中药的性能 (83)	第十四节 便秘 (195)
二、中药的剂型 (85)	第十五节 黄疸 (199)
三、中药用药禁忌 (87)	第十六节 臌胀 (205)
四、给药原则 (88)	第十七节 水肿 (211)
五、中药内服法与护理 (88)	第十八节 淋证 (217)
六、中药外用法与护理 (90)	第十九节 癃闭 (221)
第五节 病人的康复护理 (92)	第二十节 血证 (225)
一、传统康复疗法的对象 (92)	第二十一节 内伤发热 (235)
二、传统康复疗法的特点 (93)	第二十二节 消渴 (239)
三、传统运动疗法 (94)	第二十三节 头痛 (243)
四、传统物理疗法 (128)	第二十四节 痹证 (247)
五、情志疗法 (128)	第五章 儿科常见病证护理..... (252)
六、娱乐疗法 (132)	第一节 感冒 (252)
	第二节 咳嗽 (255)
	第三节 肺炎喘嗽 (259)
	第四节 哮喘 (261)



第五节 泄泻	(265)	第一节 上肢骨折	(350)
第六节 厌食	(268)	第二节 下肢骨折	(354)
第七节 病毒性心肌炎	(270)	第三节 脊柱骨折	(357)
第八节 五迟、五软	(272)	第四节 外伤性截瘫	(359)
第九节 水肿	(274)	第五节 骨盆骨折	(362)
第十节 紫癜	(278)	第六节 颈椎病	(364)
第十一节 麻疹	(281)	第七节 腰椎间盘突出症	(371)
第十二节 风疹	(284)	第九章 眼科常见病证护理	(376)
第十三节 水痘	(286)	第一节 针眼	(376)
第十四节 手足口病	(288)	第二节 暴风客热	(378)
第十五节 疥腮	(290)	第三节 暴盲	(381)
第六章 妇科常见病证护理	(293)	第四节 天行赤眼	(385)
第一节 痛经	(293)	第五节 视瞻昏渺	(388)
第二节 崩漏	(298)	第六节 圆翳内障	(391)
第三节 盆腔炎	(302)	第十章 耳鼻咽喉科常见病证护理	(394)
第四节 异位妊娠	(306)	第一节 脓耳	(394)
第五节 绝经前后诸症	(308)	第二节 耳鸣、耳聋	(397)
第六节 妊娠恶阻	(311)	第三节 鼻渊	(402)
第七节 胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎	(313)	第四节 鼻衄	(406)
第八节 产后发热	(317)	第五节 喉痹	(409)
第七章 外科常见病证护理	(320)	第十一章 危急症的辨证及护理	(414)
第一节 丹毒	(320)	第一节 厥证	(414)
第二节 走黄与内陷	(323)	第二节 高热	(417)
第三节 脱疽	(327)	第三节 神昏	(420)
第四节 乳岩	(331)	第十二章 常用中医护理技术	(425)
第五节 痔	(335)	第一节 针灸	(425)
第六节 肛痈	(340)	一、腧穴	(425)
第七节 烧伤	(343)	二、刺灸方法	(438)
第八章 骨伤科常见病证护理	(350)		



三、针灸治疗	(447)	三、MRI 检查	(489)
第二节 推拿	(450)	四、超声检查	(490)
一、概述	(450)	五、核医学检查	(490)
二、常用推拿手法	(451)	第三节 常用诊疗技术及护理配合	(492)
第三节 拔罐法	(457)	一、心电监护监测技术	(492)
第四节 刮痧法	(459)	二、快速血糖测定技术	(494)
第五节 中药保留灌肠法	(461)	三、胰岛素注射笔使用技术	(495)
第六节 水针疗法	(463)	四、中心静脉置管处换药技术	(497)
第七节 其他中医常用传统疗法	(465)	五、经外周插入中心静脉导管 (PICC) 技术	(498)
一、熏洗疗法	(465)	六、胸腔闭式引流的护理	(501)
二、中药换药法	(467)	七、“T”管引流的护理	(503)
附：湿敷法	(469)	第十四章 护理教学管理	(505)
涂药法	(469)	第一节 大专护理教学	(505)
敷药法	(470)	一、教学目标	(505)
贴药法	(471)	二、教学安排	(506)
三、皮肤针（梅花针）法	(472)	三、教学效果评估	(508)
四、中药超声雾化吸入法	(474)	第二节 本科护理教学	(508)
五、耳穴压豆法	(476)	一、教学目标	(508)
第十三章 常用诊疗技术及护理配合	(478)	二、教学安排	(509)
第一节 实验室检查及护理配合	(478)	三、教学效果评估	(510)
一、现代实验室检查的主要内容	(478)	第三节 进修生护理教学	(510)
二、现代实验室检查的特点	(479)	一、教学目标	(510)
三、实验室检查与护理的关系	(479)	二、教学安排	(511)
四、实验室检查中护理注意事项	(479)	三、教学效果评估	(511)
第二节 常用仪器检查与护理配合	(486)	第十五章 在职护士培训	(512)
一、X 线	(486)	第一节 护士培训	(512)
二、计算机体层成像	(488)	一、培训目标	(512)
		二、培训形式	(513)



第二节 护师培训	(513)	第四节 主任、副主任护师培训	(515)
一、培训目标	(513)	一、培训目标	(515)
二、培训形式	(514)	二、培训形式	(515)
第三节 主管护师培训	(514)	附 模拟试题及参考答案	(517)
一、培训目标	(514)	参考文献	(536)
二、培训形式	(515)		



绪论

一、中医学理论体系的形成和发展

(一) 中医学理论体系的形成

1. 概念

(1) 中医学 中医学是研究人体生理、病理、疾病的诊断与防治，以及养生康复的一门传统医学科学，它有独具特色的理论体系。

(2) 中医学理论体系 是由中医学的基本概念、基本原理，以及按照中医学逻辑演绎程序从基本原理推导出来的科学结论，即科学规律而构成的，是以中国古代的唯物论和辩证法思想，即气一元论和阴阳五行学说为哲学基础，以整体观念为指导思想，以脏腑经络的生理和病理为核心，以辨证论治为诊疗特点的独特的医学理论体系。

2. 中医学理论体系形成的条件 中医学发源于先秦，其理论体系形成于战国到秦汉时期。中医学理论体系是在中国古代哲学思想的影响和指导下，各种自然科学和社会科学的渗透，在中华民族传统文化的基础上，通过长期的生活生产和医疗实践中，观察积累了丰富的感性材料，经过思维而形成概念、判断，逐步上升为医学理论。重视实践经验的积累是中华民族传统思维第一个重要的本质精神。中医学基础理论是对人体生命活动和疾病变化规律的理论概括。例如脏象学说就是通过长期的生活观察、反复的医疗实践和解剖实验而形成的，如诊断、证候、治则、方药功效的确立等无不皆然。由此可见，中医学理论体系在形成和发展过程中，始终以实践作为坚实的基础。

3. 中医学理论体系形成的标志 中医学理论体系形成的标志是《黄帝内经》的问世。《黄帝内经》吸收了秦汉以前的天文、历法、气象、数学、生物、地理等多种学科的重要成



果，在气一元论、阴阳五行学说的指导下，总结了春秋战国时期以前的医疗成就和治疗经验，确定中医学的理论原则，系统地阐述了生理、病理、经络、解剖、诊断、治疗、预防等问题，建立了独特的理论体系，成为中医学发展的基础和理论源泉。

4. 中医学独特理论体系的确立 战国至秦汉时期的《黄帝内经》、《难经》、《伤寒杂病论》、《神农本草经》等医学典籍的问世，标志着中医学理论体系的基本确立。

（二）中医学理论体系的发展

中医理论体系的发展，是随着中国社会文化科学技术的发展，通过历代医家和人民群众在长期与疾病斗争的实践中，运用相应历史时期的先进文化科学技术成就，不断地完善、提高而发展的。

1. 中国历代医家的贡献

（1）魏晋隋唐时期 晋王叔和著《脉经》，丰富了脉学的基本知识和理论。皇甫谧的《针灸甲乙经》是一部针灸学专著。隋巢元方的《诸病源候论》是一部病因、病机证候学专著。唐孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》等，众多名医专著，推动了中医学理论体系的发展。

（2）宋金元时期

1）宋代陈无择著《三因极一病证方论》，将病因归纳为三大类：外感六淫为外因；七情内伤为内因；而饮食所伤、叫呼伤气、虫兽所伤、跌打所伤、中毒、金疮等为不内外因。该书以病因与病证相结合的方法，系统地阐述了三因理论，是对宋代以前病因理论的总结，对其后的病因学发展，影响极为深远。

2）金元四大家对中医学理论的发展做出了重要的贡献：刘完素（后人尊称为刘河间），倡导火热论，“六气皆从火化”，“五志过极皆为热甚”，治疗力主以寒凉清热，后人称其为“寒凉派”；张从正，传河间之学，认为病由邪生，攻邪已病，主张“邪去则正安”，用汗、吐、下三法以攻邪，后人称其为“攻下派”；李杲（后人尊称为李东垣）倡言“百病皆由脾胃衰而生也”，善用温补脾胃之法，后人称其为“补土派”；朱震亨（后人尊称为朱丹溪）重视相火妄动，耗伤真阴，提出“阳常有余，阴常不足”之论，治病以滋阴降火为主，后人称其为“养阴派”。金元四大家各具特色，各有创见，均从不同角度丰富和发展了中医学，促进了中医学理论和临床实践的发展。

（3）明清时期 是中医学理论的综合汇通和深化发展阶段。其中张介宾、赵献可等强调温补肾阳和滋养肾阴，温病学派的出现标志着中医学术发展又取得了突出成就。吴又可创“戾气”说，提出了治疗传染病的较完整的学术见解著成《温疫论》；叶天士《温热论》，首创温热病的卫气营血辨证理论；吴鞠通《温病条辨》，创温热病的三焦辨证理论；薛生白《湿热



条辨》，指出“湿热之病，不独与伤寒不同，且与温病大异”。

中药学理论是与中医学理论相辅而行的，其肇始于《黄帝内经》，如五味入五脏，气味厚薄阴阳的不同作用，君臣佐使的配伍等。陶弘景又提出了相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀之说。张元素则发展了药物归经和升降浮沉的理论。中医临床治疗，以此作为指导用药的依据。

2. 中医学理论的现代化 中医学文献的系统整理，经过梳理研究而更加系统、规范；中医学理论的研究方法与当代前沿科学相沟通，现代医学及其他现代科学知识和方法的运用，用哲学、控制论、信息论、系统论、现代实证科学等多学科方法研究中医学，大量的专著和科研成果相继出现；对中医学理论体系构建的思维方法进行研究，探讨中医学理论概念的发生之源与继续发展、创新之路。

中医学理论研究已成为世界性的研究课题，各国学者多有建树。当代中医学理论研究成就非凡，随着研究的不断深入，中医学理论研究也必将取得重大突破，为生命科学的发展做出自己的贡献。

二、中医护理学发展概况

历代医家对四时气候、外界环境、饮食起居、精神情志、服药方法、房事劳逸等与治疗有关的摄生调护，认识日渐深入，中医护理随着社会的不断变革和发展，也逐步不断发展和完善。

1. 春秋战国时期 以《黄帝内经》为代表，奠定了中医学理论基础。《黄帝内经》是我国也是全世界最早对护理工作加以论述的医著。天人合一学说强调自然环境对生理的影响。而机体为了主动地改造和适应自然界，就产生了生活护理。脏腑学说指导病情观察，经络学说指导着基础护理学的护理诊疗技术。《难经》是一部与《黄帝内经》相媲美的古典医籍，系秦越人所著，成书于汉之前，是在《黄帝内经》的基础上，进一步明确提出饮食护理与疾病治疗的关系，其内容十分丰富，包括生理、病理、诊断、治疗、调护等各个方面，补充了《黄帝内经》的不足。

2. 两汉时期 以张仲景《伤寒杂病论》为代表，建立了辨证论治（辨证施护）的理论体系《伤寒杂病论》，即后世分为《伤寒论》和《金匱要略》两书。《伤寒论》是中医学第一部运用辨证论治、理法方药比较完备的临床专著。该书在调护方面，如饮食、劳逸、煎服中药等亦有较为详尽的论述，首次创立了辨证调护学说。同时提出最基本的护理操作之一——药物灌肠术，最先发明了舌下给药法、胸外心脏按压法和人工呼吸等急救护理方法；还在《金



《要略》中记载了敷药疗法治金疮、浸淫疮及烟熏疗法等。

后汉著名外科医家华佗既能用方药、针灸治病，更擅长手术。创造了一套健身锻炼的方法“五禽戏”。从而将锻炼身体与医疗护理有机地结合起来，开创了保健、体育的先例。

3. 晋、隋、唐时期 以葛洪《肘后方》、孙思邈《千金方》、孟诜《食疗本草》为代表发展并完善了养生保健内容。晋代由于战争频繁，创伤日益增多，促进了中医外科学的发展。如《刘涓子鬼遗方》中载有对腹部外伤作肠管脱出还纳时，护理应保持四周环境清洁，尤其要注意保持病人的安静，并注意外敷药的干湿度。晋葛洪提出了运动、饮食与精神、房事养身的护理方法，指出了水肿病人在护理上应注意禁盐或少盐饮食，这比西方医学界发现和认识这一问题还要早几百年。隋·巢元方《诸病源候论》对中医护理的病情观察有很大的发展与补充，还发展了养生的护理技术等。唐代著名医家孙思邈的《千金方》创造了世界上最早用导尿术的记载，对尿潴留病人，采用葱管为导尿器械进行导尿，对按摩、起居、衣着、饮食、口腔卫生、幼儿护理等方面阐述得更加精辟。

4. 宋、金、元时期 以“金元四大家”（刘完素、张从正、李杲、朱震亨）为代表，出现了“百家争鸣”，推动了中医学的发展，宋代的医学著作载有较多有关中医护理的内容。对内、外、妇、儿等科常见疾病的护理方法均有较大的贡献。陈自明还著有《外科精要》，首创“外科”、“伤科”之名称。在外科肿毒方面，他提出了痈疽饮食及药物禁忌。金元时期医家等的精辟论点，至今仍指导着临床的诊疗与护理。蒲虔贯《保生要录》为我国最早最为全面的生活护理专著。

5. 明清时期 以吴又可、叶天士、王孟英为代表，创立了“戾气”、“卫气营血”和“三焦”学说，诸医家总结前人的经验，通过临床验证加以发展。明代开始提出了消毒的方法，明确指出衣被要用蒸汽消毒，提出了对癘病应予隔离，以防传染；王肯堂的《证治准绳》介绍了创伤缝合手术后的护理方法。明《普济方》，该书详细地论述了新生儿的护理，明薛己《口齿类要》记述了口腔护理法，《内科摘要》补充了中医内科学的护理内容。我国于11世纪开始应用“人痘接种法”来预防天花，到了16世纪出现了专著《种痘新书》，17世纪流传到欧亚各国，成为人工免疫法的先驱。由于种痘法的发明，使中医护理学在预防接种和传染病护理方面有了较快发展。

明代吴又可著《温疫论》，清代出现了以叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英为代表的“温病四大家”，创立了卫气营血和三焦辨证，从而形成了比较系统而全面的温病（传染病）医学体系，中医护理内容更加完善。吴谦等著的《医宗金鉴》对内、妇、儿、外科、针灸的护理论述更为广泛深入。钱襄的《侍医要语》可谓一本与护理学有关的专著，他搜集民间广为流